	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							SERIAL NO. FILING DATE						
								APPLICANT	(S)		.L			
							CLAIMS	L						
	AS FILED		AFTER 18T AMENDMENT		AFTER 2HD AMENDMENT						•		•	
	IND	DEP	, IND	DEP	MD	DEP			IND	PEP	MD	DEP	MD	DEP
		-/		 		-	i	51 52				 		-
3	\	//		<u> </u>		-		53			-	 		
4				1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		54						
5	X						1	55						
6								56						
7	 	 		ļ		 		57				 		
	/					 		58				 		
9 10	/ 	 				 		59 60				†····		
11	k				·			61						
12	Δ							62					·	
13		_/_						63				<u> </u>		ļ
14	\	\bigvee						64		 	<u> </u>	 		
15	$\vdash \;$				<u></u>	-		65 66	ļ	 		 		
16 17	 							67						
18								68						
19	7							69						
20	!/			<u> </u>				70				 		_
21	/	·\		-				71	<u> </u>	,		 		
22		 			<u> </u>			72 73				 		\vdash
24								74						
25								75						
26								76				ļ		ļ
27								77				<u> </u>		
28	 -			 				78 79		H	:	 		
29 30	-	-						. 80				 		
31								81						<u> </u>
32								82				ļ		
33		1						83				 		
34								84 85		H		 		
35 36				 				86		H				
37		<u>'</u>						87						
38								88						
39				·				89				<u> </u>		
40		-				,		90				 		
41		 						91 92				 		
42 43		 		 				93				1		
44		 						94						
45								95						
46								96				 		
47				 			1	97				 		
48		 		 				98 99				 		
49 50		 		\vdash				100						
				<u> </u>		,			5			1		
TAL IND.		<u>_</u> ↓		<u>_</u>				TOTAL IND. TOTAL	-		-	<u>-</u>		
P.				· · ·	_			DEP. TOTAL	62					
AIMS								CLAIMS	67					